

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23- N° 0032163

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10672 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Abdour Elham
Date de naissance : 17/03/74
Adresse : 820 Penelope Al madina Sd. Naamj
Tél. : 0674817777 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENZINEB Asmae
Psychiatre - Pédopsychiatre
Psychothérapeute
73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15
Agdal, Rabat
+212 537 68 09 84
Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Walid Bennani Age: 16,5
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : anxiété
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 15/04/2024
Signature de l'adhérent(e) : Adnane

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2-1 MARS 2024	✓		400,00	Dr. BENZINEB Asmae Psychiatre - Psychopsychiatre Psychothérapeute 73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15 Agdal Rabat +212 537 68 09 84

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CROISSANT 65, Rue Mohammed VI, Agdal, Rabat Tél: 05 37 60 04 23	21/03/24	114,00
	28/03/24	52,60
	28/03/24	1029,64
		168,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE IBRAHIM Professeur M. OMARI Directeur TNP: 103002561	21/03/24	3508	469,00
	28/03/24		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'I

Docteur Asmae BENZINEB
Psychiatre - Psychothérapeute
Thérapie comportementale & cognitive
Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
Thérapie EMDR



الدكتورة أسماء بنزينب
طبيبة نفسانية
اختصاصية في الأمراض النفسية والعقلية
العلاج السلوكي المعرفي
الطب النفسي للأطفال والمراهقين

Le : 28 MARS 2024

M^r BENNANI wale d

56,1000

1) Ferplex ap

168,80

nap 1 j

52,60 2) D - cure 25.000

nap 1 se

PHARMACIE OGBA
SABLAU
62, Rue Oqba Agdal - Rabat
Tél : +(212) 5 37 77 26 99

PHARMACIE DU CROISSANT
65, Av. Sidi Abd Ben Anoujah, Akkari
Rabat - Tél : 05 37 83 04 23
INPE : 102021955

Taite r 01 mois

Dr. BENZINEB Asmae
Psychiatre - Psychothérapeute
73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15
Agdal - Rabat
+212 537 68 09 84

73, زاوية شارع عقبة وزنقة سيو رقم 15, الطابق الرابع - (فوق مقهى كازرين) - اكدال - الرباط - الهاتف : +212 537 68 09 84

73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15, étage 4 (Au dessus de Café Casarina) Agdal, Rabat - Tél : +212 537 68 09 84

E-mail : asmae.benzineb@gmail.com

GINSENG TONUS

VIALS
PHYSICAL AND INTELLECTUAL TONIC

Alcohol free
Preservatives free
Colouring agents free
Gluten free

**100%
natural
origin**

10 DAYS PROGRAM

LABORATOIRES
JUVA SANTE

جولامين جيتسيف تولوس للنشاط البدني والفكري. 10
أمولات من 10 مل. الحجم الصافي: 100 مل.
مكمل غذائي من أصل نباتي بدون كحول، بدون مواد
حافظة و بدون ملونات.

أسئلة من 10 إلى 90	أسئلة التجميع
ما بين 11 مع من التجميع	أسئلة التجميع
ما بين 14 مع	أسئلة التجميع
من 120 مع	أسئلة التجميع

[illegible]

المكونات: ماء منقى : شراب الفركتوز : عصير البرتقال المركز : المستخلص الجاف للغوارانا (1,3%) : مستخلص الجينسنغ (0,9%) : المستخلص الجاف للتمتة (0,7%) : نكهة طبيعية للبرتقال و الليمون.

لصانع: مخبر باسكيي - دومازان، 226 طريق الايرانيات
منطقة الصناعية دومازان - 30390 دومازان - فرنسا
لوزو في فرنسا مخبر جوفاسوني - 8 شارع كريستوف
كولومب - 75008 باريس - فرنسا
لستوري في الجزائر: ش.م.م. أونيلاب فارماسوتيكالز
مخبر تجزئة 2، بتر الجير وهران - الجزائر
لوزو في المغرب بروفيزور: إقامة البيضاء، 1
شارع المقاومة، الدار البيضاء - المغرب

N° du certificat d'enregistrement au ministère de
l'agriculture : DA 2020.100.1080 DMP/20UCA/ MAV

FR

Pour 1 ampoule de 10 ml

Extrait de GINSENG	90 mg soit 11 mg de ginsénosides
Extrait de MATÉ	67 mg soit 14 mg de caféine
Extrait de GUARANA	130 mg

Conseils d'utilisation :

Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre 1

23244 0626

LOT _____ PER _____ agiter

Prix 114-00

EN

For 1 vial of 10 ml

GINSENG extract	90 mg i.e. 11 mg of ginsenosides
MATE extract	67 mg i.e. 14 mg
GUARANA extract	130 mg of caffeine

Instructions for use:

Dilute the content of the vial in a glass of water or fruit juice. Take 1 vial per day, preferably in the morning, for 20 days during times of stress or for 10 days to stay in shape. A slight deposit is normal. Shake the vial vigorously before use.

High caffeine content (14mg/vial),
not recommended for children under 15
years old and pregnant or nursing
mothers.

FAB:06/2023
LOT:23244
A UT.AU.FIN:
06/2026

EMB 30103/
FAB/MFD: N° de lot / Batch n°
à consommer de préférence avant fin/expiry date:
Les produits fabriqués par les sociétés membres du Comité Interprofessionnel des Fruits et Légumes de France sont garantis sans conservateurs.

ENT-LETS

Ingredients: Marshmallow Syrup, Concentrated Lemon Juice, Guarana Extract (0.9%), Ginseng extract (0.9%), Maité extract (0.7%), Natural lemon flavouring.

101 vials of 10 ml – volume 100 ml e

Control replace a varied, balanced diet and healthy lifestyle. Not recommended for people allergic and/or hypersensitive to any of the components. Not recommended for children under 15 years old, and pregnant or nursing mothers.

Store in a dry, cool place. Keep out of the reach of young children. Pops do expire the recommended daily dose.

Fornecedor par : Laboratório FASQUE - DOMAZAN 226 colée de la banque - 21 des Domazan, 30390 DOMAZAN - FRANCE

Distribué en France par : Laboratoires J.V.A SAINT-E - rue Christophe Colomb 75008 PARIS - FRANCE

Importé au Maroc par Promoteur , Résidence CASA 1 - 282 Bd de la Résistance CASABLANCA - MAROC

Store in a dry, cool place. Keep out of the reach of young children.
Do not exceed the recommended daily dose.

Cannot replace a varied, balanced diet and healthy lifestyle. Not recommended for people allergic and/or hypersensitive to any of the components. Not recommended for children under 15 years old, and pregnant or nursing mothers.

10 vials of 10 ml - volume 100 ml

3 160929 640989


FERPLEX 40 mg
Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.



Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle du Sahel lot 149,
Had Soualem, Province Berrechid, Maroc
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

PPV:56.10 DH

FERPLEX 40 mg 
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables



211872/08

FERPLEX 40 mg
Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.



Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle du Sahel lot 149,
Had Soualem, Province Berrechid, Maroc
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

PPV:56.10 DH

FERPLEX 40 mg 
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables



211872/08

FERPLEX 40 mg
Fer protéinsuccinylate

Fabricant:
ITALFARMACO S.A
C/San Rafael 3
28108-ALCOBENDAS (MADRID)
Espagne.



Importateur:
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle du Sahel lot 149,
Had Soualem, Province Berrechid, Maroc
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 182/19 DMP/21/NRS

PPV:56.10 DH

FERPLEX 40 mg 
Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables



211872/08

PPV : 52,60
LOT : 23J26D
EXP : 10/2025

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3



Importé par : Ergo[®] Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 279/20dmp/NRQd

SMB

1 .. / ..

2 .. / ..

3 .. / ..

4 .. / ..

3

4



Docteur Asmae BENZINEB

Psychiatre - Psychothérapeute

- Thérapie comportementale & cognitive
- Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
- Thérapie EMDR



الدكتورة أسماء بنزينب

طبيبة نفسانية

اختصاصية في الأمراض النفسية والعقلية

العلاج السلوكي المعرفي

الطب النفسي للأطفال والمراهقين

Le : **21 MARS 2024**

BENNANI Walid

114,00

Juventus ap

PHARMACIE OGBA
SARL AU
62, Rue Oqba Agdal - Rabat
Tél : +(212) 5 37 77 26 99

la plj dent

T nik r 01

Dr. BENZINEB Asmae
Psychiatre - Pédiopsychiatre
Psychothérapeute
73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15
Agdal - Rabat
+212 537 68 09 84

73, زاوية شارع عقبة وزنقة سبو رقم 15، الطابق الرابع - (فوق مقهى كازرينا) - آدال - الرباط - الهاتف : +212 537 68 09 84

73, Angle Avenue Oqba et Rue Sebou, N°15, étage 4 (Au dessus de Café Casarina) Agdal, Rabat - Tél : +212 537 68 09 84

E-mail : asmae.benzineb@gmail.com



21 MARS 2024

Le :

M^R BENNANI Walid

Famille V.P.I

- 1) NFS, taux Ferrétine
- 2) Vit D
- 3) GAZ, Hbgly
- 4) TSH, T4

LABORATOIRE BEN NAFIS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002584

Dr. BENZINEB Asmae
Psychiatre - Pédopsychiatre
Psychothérapeute
73, Angle Avenue Ogba et Rue Sebou, N°15
Agdal - Rabat
+212 537 68 09 84



BENNANI Walid

Edité le : 22/03/2024
Prescripteur : Dr. BENZINEB ASMAE
Date de naissance : 03/09/2007
Organisme :

Référence : 210324 053
Code Patient : 192137
CIN/Passeport : DL0932858

CYTOLOGIE HEMATOLOGIQUE

Contrôle de qualité Sysmex e-Check QC-62880811

Valeurs usuelles

Antécédents

Numération formule sanguine

Cytométrie en flux fluorescente/diode laser

Focalisation hydrodynamique

Sysmex XN 1000 de dernière génération / XT-4000i

Formule globulaire:

Globules rouges	: 4,75	millions/mm3	4,50 à 5,90	21/03/24 : 4.75
Globules blancs	: 5,13	millions/mm3	4,50 à 11,00	21/03/24 : 5.13
Plaquettes	: 218	millions/mm3	150,00 à 450,00	21/03/24 : 218
Hémoglobine	: 13,70	g/dL	14 à 18	21/03/24 : 13.70
Hématocrite	: 39,00	%	40 à 52	21/03/24 : 39.00
V.G.M	: 82,11	μ^3	80 à 95	21/03/24 : 82.11
T.C.M.H	: 28,8	pg	28 à 32	21/03/24 : 28.8
C.C.M.H	: 35,13	%	32 à 36	21/03/24 : 35.13

Formule leucocytaire:

Polynucléaires neutrophiles	: 64,00	%		21/03/24 : 64.00
	3,28	millions/mm3	1,80 à 7,70	
Polynucléaires éosinophiles	: 3,90	%		21/03/24 : 3.90
	0,20	millions/mm3	< 0,50	
Polynucléaires basophiles	: 0,40	%		21/03/24 : 0.40
	0,02	millions/mm3	0 à 0,20	
Lymphocytes	: 25,50	%		21/03/24 : 25.50
	1,31	millions/mm3	1,00 à 4,80	
Monocytes	: 6,20	%		21/03/24 : 6.20
	0,32	millions/mm3	< 1	

Morphologie des globules blancs:

Microscopie Optique Zeiss

Normale

Analyses validées par le Pr M. OMARI

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP: 103002564



BENNANI Walid

Référence : 210324 053

Edité le : 22/03/2024

Morphologie des globules rouges:

Microscopie Optique Zeiss

Anisocytose, Anisochromie.

Granulocytes immatures	: 0,20	%	< 0,5	21/03/24 : 0.20
Cytométrie en flux fluorescente/diode laser WNR	0,01	milles/mm3		21/03/24 : 0.01
Focalisation hydrodynamique WDF				
Sysmex XN de dernière génération / XT-4000i				

BILAN MARTIAL

Contrôle de qualité : 415 249

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
Ferritine	: 30	ng/ml	30 à 400
Méthode sandwich aux Ac monoclonaux murins Anti-ferritine B/R			
Technique ECLIA de référence			
Cobas e411 ROCHE			

METABOLISME GLUCIDIQUE

	Résultat	Valeurs usuelles	Antécédents
Hémoglobine A1C	: 9,60	%	4 à 6,20
Chromatographie liquide haute performance /			
Technique haute performance capillaire			
TOSOH HLC-723GX New Generation / SEBIA Minicap Automate			

NB: Valeur attendue chez le diabétique de type 2 bien équilibré: < 6,50 %

Analyses validées par le Pr M. OMARI

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564



BENNANI Walid

Référence : 210324 053

Edité le : 22/03/2024

METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE

International Quality Control PREVECAL-BIOLABO

Résultat

Valeurs usuelles

Antécédents

Vitamine D2/D3 (25 hydroxy-vitamine D)

: **24,25** ng/ml

21/03/24 : 24.25

Méthode compétition: VDBP / 25 Hydroxyvitamine D

Valeur souhaitable : 30 - 100 ng/ml

Technique ECLIA de référence

Insuffisance : 10 - 29 ng/ml

Cobas e411 ROCHE / Hipro

Carence : <10 ng/ml

FONCTION THYROÏDIENNE

Résultat

Valeurs usuelles

Antécédents

Thyroxine libre (FT4)

: **13,05** ng/l

11 à 18

21/03/24 : 13.05

Méthode de compétition: T4 - Ac monoclonaux murins anti-T4 B/R

Technique ECLIA de référence

Cobas e411 ROCHE

Thyréotrope ultrasensible (TSHus)

: **1,19** µUI/ml

0,27 à 4,20

21/03/24 : 1.19

Méthode sandwich aux Ac monoclonaux murins anti-TSH B/R

Technique ECLIA de référence

Cobas e411 ROCHE

Analyses validées par le Pr M. OMARI

LABORATOIRE IBN NAFISS

Professeur M. OMARI

Directeur

INP : 103002564



FACTURE N°: 202043390

Rabat le : 21/03/2024
Nom et Prénom : BENNANI Walid
Prescripteur : Dr. BENZINEB ASMAE
Référence : 210324 053
Organisme :

Bilan :

FERR B250, HB-G B100,

Total des Actes: B 350 soit 350 x 1,34 dh = 469,00 dh
Total des Actes: HN 0 dh
Prélèvements...: PR 0,00 dh

Montant total.....: 469,00 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Quatre cent soixante neuf Dirhams

LABORATOIRE IBN NAFISS
Professeur M. OMARI
Directeur
INP : 103002564